

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLINICA NASCIMENTO ODONTOLOGIA LTDA ME

CNPJ: 55523160000107 (CLINICA NASCIMENTO ODONTOLOGIA LTDA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 33950/RJ - CARLA CRISTINE VIEIRA ARAUJO MACHADO (31481) - PRESTADOR

| Guia | Número Cartão | Nome do Beneficiário | Data | Tp Ato | Vlr Bruto | Glosa | Descrição | Valor |
|-----------|-----------------------|------------------------------------------|----------------|--------|-----------|-------|------------------------------------------|-------|
| 2439028-I | 002025123478400000102 | PJ - LIVIA SIMOES PEREIRA DA SILVA | 26/08/2025 COB | | 18,30 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (61 / 1) = 61 X 0,3 = | 18,30 |
| 2449188-I | 002025123673900000101 | PJ - FREDERICO DE ARAUJO | 02/09/2025 COB | | 53,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 = | 53,40 |
| 2449196-I | 002025123673900000102 | PJ - ANA PAULA HENRIQUE DE SOUZA MIRANDA | 02/09/2025 COB | | 53,40 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (178 / 1) = 178 X 0,3 = | 53,40 |
| 2449199-I | 002025123673900000103 | PJ - FRED DE SOUZA MIRANDA | 02/09/2025 COB | | 52,20 | 42,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 2451264-I | 002025123673900000104 | PJ - CAMILLY DE SOUZA DIAS | 03/09/2025 COB | | 10,20 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 2462282-I | 002025114853900025803 | PJ - LORENZO RAPHAEL FERREIRA FREITAS | 12/09/2025 COB | | 52,20 | 42,00 | PARC: 1 DE 1 - (34 / 1) = 34 X 0,3 = | 10,20 |
| 2476776-I | 002025123673900000104 | PJ - CAMILLY DE SOUZA DIAS | 23/09/2025 COB | | 42,00 | 0,00 | PARC: 1 DE 1 - (140 / 1) = 140 X 0,3 = | 42,00 |

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: OUTUBRO/2025

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento por Operadora

| Total Atos Cobertos (COB) | Base Cálculo INSS PF | % PF | Total INSS PF | Base Cálculo | % IRRF | Dedução IRRF | Total IRRF |
|----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------|--------------|---------------------|-----------------|--------------|
| Local Rede Prestadora 0,00 | 197,70 | 0,00 | 0,00 | 197,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Complementares (AC) | Base Cálculo INSS PJ | % PJ | Total INSS PJ | | % PIS | Dedução PIS | Total PIS |
| Local Rede 0,00 | 197,70 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Co-participação (ACO) | Base Cálculo INSS Benef | % Benef | Total INSS Benef | | % CONFINS | Dedução CONFINS | Total COFINS |
| Local Rede 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Atos Pós Pagamento (PP) | | Total Contribuição INSS no Período | | | % CSLL | Dedução CSLL | Total CSLL |
| Local Rede 0,00 | 0,00 | Valor | INSS Retido | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total Bruto de Guia(s) | | | | | Dedução Dependentes | | Demais taxes |
| 281,70 | 7 | | | | 0,00 | 0 | |
| Total de Glosas | | TOTAL INSS | | | | | |
| 84,00 | | 0,00 | | | | | |
| Total de (Guias - Glosas) | | | | | | | |
| 197,70 | | | | | | | |
| Total Ortodontia(s) | | | | | | | |
| 0,00 | 0 | | | | | | |
| Total Crédito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Débito(s) | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Crédito/Débito | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Total Bruto R\$ 197,70 | | | | | | | |

O valor líquido acima será creditado em sua conta corrente no Banco indicado em:

Data do Crédito: 31/10/2025

Banco: BANCO ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 0406

Conta Corrente: 993444

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado ao envio da Nota Fiscal de prestação de serviços pelo credenciado. A partir de Agosto/2022 a Nota deverá ser emitida conforme dados abaixo:

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 002025: Razão Social DENTAL UNI Cooperativa Odontológica CNPJ: 78.738.101/0001-51, Ins. Municipal 178392-5, Rua Irmã Flávia Borlet 197 Hauer, Curitiba PR 81630-170.

O valor bruto da nota deverá ser igual ao informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. Enviar a nota através do site (www.odontolifeodontologia.com.br), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.